

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

令和2年 5 月 11 日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない  
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 \_\_\_\_\_ 国立成育医療研究センター理事長

氏 名 \_\_\_\_\_ 五十嵐 隆

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和2年 5月 15日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名:クアトロバック皮下注シリンジ

製品名:テトラビック皮下注シリンジ

製品名:エンセバック皮下注シリンジ

製品名:ジェービックV

製品名:プレベナー13水性懸濁皮下注

製品名:プレベナー水性懸濁皮下注

製品名:A型インフルエンザHAワクチンH1N1「化血研」

現 職 福岡看護大学 基礎・基礎看護部門 基礎・専門基礎分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和2年5月14日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 愛知県一宮保健所 所長 \_\_\_\_\_

氏 名 澁谷 いづみ \_\_\_\_\_

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

令和2年 5月 19日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない  
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 国立感染症研究所 感染症疫学センター 室長

氏 名 多屋馨子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和2年5月20日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 国立感染症研究所インフルエンザウイルス研究センター長

氏 名 長谷川 秀樹

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和2年 5 月 15 日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない  
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 \_\_\_\_\_ 東京女子医科大学小児科臨床教授 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 平澤恭子 \_\_\_\_\_

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

令和2年5月13日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない  
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 呼吸器内科学分野(第二内科)

氏 名 迎 寛

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和2年 5月 29日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない  
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 聖マリアンナ医科大学特任教授

氏 名 山本 仁

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)